



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Al Direttore Generale
dell' Azienda Sanitaria Locale di Potenza
(A. S. P.)
POTENZA

Oggetto:

Legge 5 febbraio 1992, n° 104, art. 27 - contributi alla spesa per la modifica agli strumenti di guida, nella misura del 20% a favore dei titolari di patente di guida, a favore dei titolari di patente di guida A, B o C speciali, con incapacità motorie permanenti.

Il sottoscritt _____ nat. a _____ il _____
e residente _____ in Via /C.da _____,
titolare della patente di guida speciale Cat. _____
n° _____ rilasciata in data _____
dalla Prefettura di _____, chiede un contributo, nella misura prevista
dalla legge in oggetto, alla spesa di _____ sostenuta per la modifica degli
strumenti di guida del veicolo in uso.

A corredo della domanda allega i seguenti documenti:

- A. Patente di guida²;
- B. libretto di circolazione del veicolo²;
- C. fattura dei lavori di modifica agli strumenti di guida del veicolo (eseguiti direttamente dalla fabbrica o da altra ditta)²;
- D. dichiarazione che per lo stesso ammontare di spesa non sono stati richiesti e/o ottenuti contributi a carico del bilancio dello Stato o di altri Enti Pubblici³.

(firma leggibile)

Data, _____

(2) in copia autenticata ; (3) diversamente, dichiarare l'Ente pubblico erogatore e l'entità del contributo ricevuto.